N 5664430 Estado Libre Asociado de Puerto Rico Grupo de Pago: SM -Quincenal # Cheque: 06433713 080 - DEPT DE EDUCACION-MAESTROS Desde: 09/13/2004 Hasta: 09/24/2004 Fecha: 09/30/2004 IVAN MIRANDA CANDANEDO # Empleado: DATA IMP: HC-01 BOX 10363 Federal PR Dept: HC-01 BOX 10363 Estado Civil: Married Head of Household S. U. Manuel Candanedo Oficina: Concesiones: 0 0 COAMO PP 0016 Titulo: M.Elemental Pct. Adcl.: Sueldo \$2,230.00 Monthly Cant. Adcl. IMPLESTOS Corriente ----- Acumulado -----Descripcion Horas Ingresos Ingresos Descripcion Pago de Salarios Regulares Corriente Acumulado 1,115.00 1,092.00 19,170.00 Fed MED/EE 16.17 277.97 PR Withholdng 71.52 1,162.32 Total: 1,092.00 19,170.00 87 69 1,440.29 DEDUCCIONES GENERALES Descripcion Corriente Acumulado Descripcion Corriente Acumulado Descripcion Corriente Acumulado GPR Plan de Retiro de Maestro SC-AMER FAM LIFE ASS CO 1,725.30 21.40 128.40 SM-Plan Hospital Menonita 100.00 720.80 AS FED MAESTROS AFT 8.00 GPR Plan de Retiro de Maestro 144.00 94.78 1,629.48 GPR Plan de Ahorros 33.45 575.10 FSED Disability Plan 18.96 325.92 SC-NATIONAL LIFE INS. 0.00 170.10

COMPROBANTE DE RETENCIO 1. Nombre-First Name IVAN	O RICO - COMMONWEALTH OF PUERTO RIC DEPARTMENT OF THE TREASURY ON - WITHHOLDING STATEMENT 3. Núm. Seguro Social Social Security No.	INFORMACION PARA EL DEPARTAMENTO DE HACIENDA DEPARTMENT OF THE TREASURY INFORMATION 7. Sueldos - Wages	INFORMACION PARA EL SEGURO SOCIAL SOCIAL SECURITY INFORMATION
pellido(s) - Surname(s)	Lanc	45720.00	17. Total Sueldos Seguro Social Social Security Wages
MIRANDA CANDANEDO irección Postal del Empleado-Employee's Mailing Address HC-01 BOX 103.63	4. Núm. de Ident. Patronal Employer Ident. No. (EIN) 660433481	8. Comisiones - Commissions 0.00 9. Concesiones - Allowances	0.00
HC-01 BOX 10363 HC-01 BOX 10363 COAMO, PR 00769	Costo de cubierta de salud auspiciada po el patrono - Cost of employer-sponsored health coverage	0.00	18. Seguro Social Retenido Social Security Tax Withheld
lombre v Direcció	6. Donativos	11. Total=7+8+9+10	0.00
DEPT DE EDUCACION -	Charitable Contributions 0.00	45720.00 12. Gastos Reemb. y Beneficios Marginales Reimb. Expenses and Fringe Benefits	19. Total Sueldos y Pro. Medicare Medicare Wages and Tips
AVE. TENIENTE CESAR GONZALEZ SQUINA CALAF ATO REY, PR 00919	Patrono: - Employer: * Envie a: - Send to: Social Security Administration	0 . 0 0 13. Cont. Retenida - Tax Withheld	45720.00
ero de Teléfono del Patrono loyer's Telephone Number	Data Operations Center Wilkes- Barre, PA 18769-0001 Con With the W-3PR	2878.32 14. Fondo de Retiro Gubernamental Governmental Retirement Fund	20. Contrib. Medicare Retenida Medicare Tax Withheld
a Cese de Operaciones: se of Operaciones:	Envie al Departamento do Las:	4060.80	21. Propinas Seguro Social
ero Confirmación de Radicación El La Confirmación de Radicación el Confirmación de Radicación de Radicación el Confirmación de Radicación de Radicaci	(www.basisada	Contributions to CODA PLANS 0.00 6. Salarios Exentos (Ver instrucciones)	Social Security Tips
S150008	Conserve copia para sus récordo	O OO	22. Seguro Social no Retenido
004940664	Año:	6A. Código de Salarios Exentos Exempt Salaries Code	Social Security Tax on Tips
Fecha de radicación: 31 de enero - Filing o	Year: 2015 Idate: January 31	B. Aportaciones al Programa Ahorra y uplica tu Dinero - Contributions to the ve and Double your Money Program 0 . 0 0	3. Contrib. Medicare no Retenida en Propinas - Uncollected Medicare Tax on Tips

	,		
COMPROBANTE DE RETENCION	RICO - COMMONWEALTH OP PUERTO RICE EPARTMENT OF THE TREASURY - WITHHOLDING STATEMENT	DEPARTAMENTO DE HACIENDA DEPARTMENT OF THE TREASURY	INFORMACION PARA EL SEGURO SOCIAL SOCIAL SECURITY
Iombre - First Came IVAN sliido(s) - Surname(s) IIRANDA CANDANEDO cción Postal del Empleado-Employee's Mailing Address IC-01 BOX 10363 C-01 BOX 10363 OAMO, PR 00769	Núm. Seguro Social Social Security No. Num. de Ident. Patronal Employer Ident. No. (EIN) 6 0 4 3 3 4 8 1 5. Costo de cubierta de salud que iniciale	7. Sueldos - Wages 45720.00 8. Comisiones - Commissions 0.00 9. Concesiones - Allowances	SOCIAL SECURITY INFORMATION 17. Total Sueldos Seguro Social Social Security Wages 0.00 18. Seguro Social Retenido Social Security Tax Withheld 0.00
mbre y Dirección Postal del Patrono ployer's Name and Mailing Address 3PT DE EDUCACION CLASCIPICADES	el patrono - Cost of employer-sponsored health coverage 0.00 6. Donativos Charitable Contributions 0.00 Patrono: - Employer:	1. Total=7+8+9+10 45720.00 12. Gastos Reemb. y Beneficios Marginales Reimb. Expenses and Fringe Benefits 0.00	45720.00
/E. TENIENTE CESAR GONZALEZ QUINA CALAF TO REY, PR 00919 ro de Teléfono del Patrono byer's Telephone Number	* Envie a: - Send to: Social Security Administration Data Operations Center Wilkes- Barre, PA 18769-0001 Con la With the W-3PR	13. Cont. Retenida - Tax Withheld 2878.32 14. Fondo de Retiro Gubernamental Governmental Retirement Fund 4060.80	20. Contrib. Medicare Retenida Medicare Tax Withheld 662.94 21. Propinas Seguro Social
Cese de Operaciones: Dio Mes Año of Operations Date: Day Month Year or Confirmación de Radicación Electrónica onic Filing Confirmation Number	Envie al Departamento de Hacienda electrónicamente Send to Department of the Treasury electronically (www.hacienda.pr.qov) Entregue dos copias al empleado Deliver two copies to employee	15. Aportaciones a Planes Cualific. Contributions to CODA PLANS 0.00 Salarios Exentos (Ver instrucciones) Exempt Salaries (See instructions) Código/Code	Social Security Tips 0.00 22. Seguro Social no Retenido en Propinas - Uncollected Social Security Tax on Tips
ro Control - Control Number 006282805	Conserve copia para sus récords Keep copy for your records Año: Vear: 2016	Código/Code 0.00	0 . 0 0 23. Contrib. Medicare no Retenida en Propinas - Uncollected
Fecha de radicación: 31 de enero - Filing o	date: January 31	Duplica tu Dinero - Contributions to the Save and Double your Money Program 0.00	Medicare Tax on Tips 0.00

Formulario Form 499R-2/W-2PR GOBIERNO DE PUERTO RICO - GOVETNIMEN DEPARTAMENTO DE HACIENDA - DEPARTMEN		INFORMACIÓN PARA EL DEPARTAMENTO DE HACIENDA - DEPARTMENT OF THE TREASURY INFORMATION	INFORMACIÓN PARA EL SEGURO SOCIAL SOCIAL SECURITY INFORMATION
COMPROBANTE DE RETENCION - WITH	Núm. Seguro Social	7. Sueldos - Wages 45,720.00	17. Total Sueldos Seguro Social Social Security Wages
Nombre - First Name	Social Security No.	8. Comisiones - Commissions 0.00	0.00
IVAN Apellido(s) - Last Name(s)	Employer Ident. No. (EIN) 660433481-081	9. Concesiones - Allowances 0.00	Seguro Social Retenido Social Security Tax Withheld
MIRANDA CANDANEDO Dirección Postal del Empleado - Employee's Mailing Address	 Costo de cubierta de salud auspiciada por el patrono - Cost of employer- sponsored health coverage 	10. Propinas - Tips 0.00 11. Total = 7 + 8 + 9 + 10 45.720.00	10. Tatal Sueldes y Pro. Medicare
HC 01 BOX 10363	6. Donativos Charitable Contributions	45,720.00 12. Gastos Reemb. y Beneficios Marginales Reimb. Expenses and Fringe Benefits	Medicare Wayes and Tipe
HC 01 BOX 10363 COAMO PR 00769 Fecha de Nacimiento: Día - Mes Year 1	0.00		45,720.00 20. Contrib. Medicare Retenida Medicare Tax Withheld
Date of Birth: Day_ Month	Patrono: - Employer: • Envie a: - Send to: Social Security Administration	2,879.6	662.94
DEPT DE EDUCACION CLASIFICADOS AVE. TENIENTE CESAR GO	Data Operations Center Wilkes-Barre, PA 18769-0001 Con la	Governmental Retirement Fund 4,051.4	21. Propinas Seguro Social Social Security Tips
ESQUINA CALAF HATO REY PR 00919	With the W-3PR • Envie al Departamento de Hacieno electrónicamente		
Número de Teléfono del Patrono Employer's Telephone Number Fecha Cese de Operaciones: Dia Mes Año - Year	Send to Department of the Treast electronically	Exempt Salaries (See Instructions	en Propinas - Uncollected
Cease of Operations Date: Day Month Year Número Confirmación de Radicación Electrónica Electronic Filing Confirmation Number	Entregue dos copias al emplea Deliver two copies to employe Copserve copia para sus réco	ords Código/Code O.	0.00
S170008 Número Control - Control Number	Keep copy for your records Año: 2017	16A. 16B. Aportaciones al Programa Ahorr Duplica tu Dinero - Contributions to Save and Double your Money Progra	en Propinas - Uncollected the Medicare Tax on Tips
007003730 Fecha de radicación: 31 de enero - Filing	Teal.	Save and Doddie your money and	0.00

Formulario Form 499R-2/W-2PR Rev. 07.18 555

IVAN

1. Nombre - First Name

Apellido(s) - Last Name(s)

HC-01 BOX 10363

HC-01 BOX 10363

COAMO PR 00769

Fecha de Nacimiento:

ESQUINA CALAF

Date of Birth:

MIRANDA CANDANEDO

Dirección Postal del Empleado - Employee's Mailing Address

Day

Day

2. Nombre y Dirección Postal del Patrono

AVE. TENIENTE CESAR GO

HATO REY, PR 00919-0000

Número de Teléfono del Patrono

Employer's Telephone Number

Fecha Cese de Operaciones:

Cease of Operations Date:

F0717193216

Employer's Name and Mailing Address

Número Confirmación de Radicación Electrónica

DEPT DE EDUCACION CLASIFICADOS

Month

Mes

Month

Año

Year

GOBIERNO DE PUERTO RICO - GOVERNMENT OF PUERTO. 100 DEPARTAMENTO DE HACIENDA-DEPARTMENT OF THE TREASURY

COMPROBANTE DE RETENCIÓN - WITHHOLDING STATEMENT

Núm. de Ident. Patronal Employer Ident. No. (EIN)

Núm, Seguro Social Social Security No.

66-0433481

Costo de cubierta de salud auspiciada por el patrono - Cost of employer-sponsored health coverage

Donativos Charitable Contributions

0.00

Patrono: - Employer:

Indique si la remuneración incluye pagos al empleado por:

Indicate if the renumeration includes payments to the employee for:

A- Servicios prestados por un médico cualificado bajo la Ley 14-2017 Services rendered by a qualified physician under Act 14-2017

B- Servicios domésticos Domestic services

Año:

Year:

C- Otros/Others:

INFORMACIÓN PARA EL DEPARTAMENTO DE HACIENDA - DEPARTMENT OF THE TREASURY INFORMATION

7. Sueldos - Wages 46,553.35

8. Comisiones - Commissions 0.00

9. Concesiones - Allowances 0.00

10. Propinas - Tips 0.00

11. Total = 7 + 8 + 9 + 10 46.553.35

12. Gastos Reemb. y Beneficios Marginales

0.00 13. Cont. Retenida - Tax Withheld

2.963.52 14. Fondo de Retiro Gubernamental Governmental Retirement Fund

4,135.80 15. Aportaciones a Planes Calificados Contributions to CODA PLANS

0.00 Salarios Exentos (Ver instrucciones) Exempt Salaries (See instructions) Código/Cod

22. Seguro Social no Retenido en Propinas - Uncollected 0.00 16. Código/Code 0.00 Código/Code 0.00

Social Security Tax on Tips

23. Contrib. Medicare no Retenida en Propinas - Uncollected Medicare Tax on Tips

INFORMACIÓN PARA EL SEGURO SOCIAL

Seguro Social Retenido Social Security Tax Withheld

Total Sueldos y Pro. Medicare Medicare Wages and Tips

Contrib. Medicare Retenida

Medicare Tax Withheld

21. Propinas Seguro Social

Social Security Tips

18.

19.

0.00

0.00

46,553.35

675.02

0.00

0.00

0.00

SOCIAL SECURITY INFORMATION

17. Total Sueldos Seguro Social Social Security Wages

Número Control - Control Number 180075731

Electronic Filing Confirmation Number

Fecha de radicación: 31 de enero - Filing date: January 31

2018

16C. Aportaciones al Programa Ahorra y Duplica tu Dinero - Contributions to the Save and Double your Money Program 0.00

N 002056120

Estado Libre Asociado de Pue 080 - DEPT DE EDUCACION-MAEST				Grupo d Desde: Hasta:	e Pago:	SM -Quin 08/01/200 08/12/200)5		Cheque: echa:	00774558 08/15/2005
IVAN MIRANDA CANDANEDO		# Emplead	0: 5	Mic		00/12/200	DATA IMP: Fed		R	
HC-01 BOX 10363		Dept:	8002021-10			I	Louis Cirri		lead of Hous	ehold
HC-01 BOX 10363		Oficina:	S. U. Manu	el Candanedo			Concesiones: 0	0		
COAMO PR 00769 (h)		Titulo:	DEPARTAN	MENTO DE E	DUCAC	CION	Pct. Adcl.:			3
ss		Sueldo:	\$2,330.00 N	Monthly			Cant. Adcl.:	000000000000000000000000000000000000000	***************************************	
<u>H</u>	IORAS E INGRES	SOS						IMPLEST	335	
				Acun			D	Cor	riente	Acumulad
Descripcion	Sueldo	Horas	Ingresos	Horas		resos	Descripcion Fed MED/EE	COI	16.89	244.69
Pago de Salarios Regulares			1,165.00	906.00	16,8	375.00	PR Withholding		78.52	1,093.80
Ş			.7				PR Withholding		1052	-,
						- 1				
1										
			v.							
			2 6		_/					1,338,49
Total:			1,165.00	906.00		875.00	Total:		95.41	
DEDUCCIONES		i	DEDUCCIONE				BENEFICIO	SPAIRON	Corriente	Acumulado
Descripcion Corri	ente Acumula	do Descripci		Corrie		Acumulado	Descripcion	de Magatro	99.03	1,434.45
GPR Plan de Retiro de Maestro	04.85 1,518.75		Emp ELA-Prest	0	5.88	988.20	GPR Plan de Retiro FSED Disability Plan		19.81	286.95
			ERSAL LIFE IN		4.62	190.06	SM-Plan Hospital M		0.00	700.00
			MAESTROS AF		8.00	120.00	SM-Plan Hospital W	enomia	0.00	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,
		CDD Dlor	de Ahorros		4.95	506.25 42.80				
			R FAM LIFE AS	SS CO	0.00	42.00				
				SS CO	0.00	42.00	7			
	•			SS CO	0.00	42.00	J			
	6			ss co	0.00	42.00	J			
	e			SS CO	0.00	42.00	J			
	٠			SS CO	0.00	42.80	J			

Formula Form 499 Rev. 06.	9R-2/W-2 PR DEPARTAMENTO DE HACIENDA - DEF	PARTMENT OF THE TREASURY	INFORMACION PARA EL DEPARTAMENTO DE HACIENDA DEPARTMENT OF THE TREASURY INFORMATION	INFORMACION PARA EL SEGURO SOCIAL SOCIAL SECURITY INFORMATION
	1. Nombre - First Name IVAN	3. Núm. Seguro Social Social Security No.	7. Sueldos - Wages 37607.19 8. Comisiones - Commissions	17. Total Sueldos Seguro Social Social Security Wages 0.00
	Apellido(s) - Surname(s) MIRANDA CANDANEDO	4. Núm. de Ident. Patronal Employer's Ident. No. (EIN.)	0.00	18. Seguro Social Retenido , Social Security Tax Withheld
Ì	Dirección Postal del Empleado-Employee's Mailing Address	660433481	9. Concesiones - Allowances	0.00
	HC-01 BOX 10363 HC-01 BOX 10363	5. Fecha en que comenzó a recibir la pensión - Date on which you started to	0.00	19. Total Sueldos y Pro. Medicare Medicare Wages and Tips
	COAMO, PR 00769	receive the pension	0.00	37607.19
ē	Nombre y Dirección Postal del Patrono Employer's Name and Mailing Address	Dia Mes Año Day Month Year 6. Costo de Pensión o Anualidad	11. Total=7+8+9+10 37607.19	20. Contrib. Medicare Retenida Medicare Tax Withheld
	L8002150666 SU M CANDA DEPT DE EDUCACION-MAESTROS AVENIDA TENIENTE CESAR GONZALE	Cost of Pension o Annuity 0.00	12. Gastos Reembolsados Reimbursed Expenses 0.00	545.30 21. Propinas Seguro Social Social Security Tips
	ESQUINA CALAF HATO REY, PR 00919	Copia B para Planilla	13. Cont. Retenide Tex Withhold 2937.48	U.UU
	<u> </u>	del Empleado Copy B for Employee's	14. Fondo de Retiro Retirement Fund	Seguro Social no Retenido en Propinas - Uncollected Social Security on Tips
	Número de Teléfono del Patrono Employer's Telephone Number	Tax Return	3112.97 15. Aportaciones a Planes Cualific.	0.00
	Fecha de Cese de Operaciones: Dia Mes Año Cease of Operations Date: Day Month Year	Año: 2006	Contributions to CODA PLANS 0.00	23. Contrib. Medicare no Retenida en Propinas - Uncollected
	Número de Control - Control Number 22987750	real. — 0 0 0	16. Salarios bajo Ley Núm. 324 de 2004 Salaries under Act No. 324 of 2004 0 . 0 0	Medicare Tax on Tips 0.00

Conservación: Diez (10) años a partir de la fecha de radicación en el Negociado de Procesamiento de Planillas Conservation: Ten (10) years from the filing date in the Return Processing Bureau

Formulario, Form 499R-2/vv-: Rev. 06.07 STADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO - COMMONWEALTH OF PUERTO RICO DEPARTAMENTO DE HACIENDA - DEPARTMENT OF THE TREASURY

COMPROBANTE DE RETENCION - WITHHOLDING STATEMENT

	- WITHHOLDING STATEMENT	TREASURY INFORMATION	INFORMATION
1. Nombre-First Name IVAN	3. Núm. Seguro Social Social Security No.	7. Sueldos - Wages 3 6 7 8 9 . 8 5	17. Total Sueldos Seguro Social Social Security Wages
Apellido(s) - Surname(s) MIRANDA CANDANEDO		8. Comisiones - Commissions	0.00
	Núm. de Ident. Patronal Employer's Ident. No. (EIN.)	0.00	18. Seguro Social Retenido Social Security Tax Withheld
Dirección Postal del Empleado-Employee's Mailing Address HC-01 BOX 10363	660433481	9. Concesiones - Allowances	Social Security Tax Withheld
HC-01 BOX 10363	5. Fecha en que comenzó a recibir la	0.00	0.00
COAMO, PR 00769	pensión - Date on which you started to receive the pension	10. Propinas - Tips	 Total Sueldos y Pro. Medicare Medicare Wages and Tips
20 5 3000	Dia Mes Año Day Month Year	0.00	36789.85
Nombre y Dirección Postal del Patrono Employer's Name and Mailing Address	6. Costo de Pensión o Anualidad	11. Total=7+8+9+10	20. Contrib. Medicare Retenida
L8002150666 SU M CANDA	Cost of Pension or Annuity	36789.85	Medicare Tax Withheld
DEPT DE EDUCACION-MAESTROS AVENIDA TENIENTE CESAR GONZALE	0.00	12. Gastos Reembolsados Reimbursed Expenses	533.45
ESQUINA CALAF		0.00	21. Propinas Seguro Social Social Security Tips
HATO REY, PR 00919	Copia C para Récord	13. Cont. Retenida - Tax Withheld	
	del Empleado	2538.06	0.00
Número de Teléfono del Patrono	Copy C for Employee's	14. Fondo de Retiro Retirement Fund	22. Seguro Social no Retenido en Propinas - Uncollected
Employer's Telephone Number	Records	3067.20	Social Security on Tips
Fecha de Cese de Operaciones: Dia Mes Año Cease of Operations Date: Day Month Year	Año: 0007	15. Aportaciones a Planes Cualific. Contributions to CODA PLANS	0.00
Número de Control - Control Number	Year: 2007	0.00	23. Contrib. Medicare no Retenida en Propinas - Uncollected
45472999		16. Salarios bajo Ley Núm. 324 de 2004 Salaries under Act No. 324 of 2004	Medicare Tax on Tips
		0.00	0.00

INFORMACION PARA EL

DEPARTAMENTO DE

DEPARTMENT OF THE

HACIENDA

INFORMACION PARA EL

SEGURO SOCIAL

SOCIAL SECURITY

вриніськи эр வெடுகள்கள்கள்கள்கள்கள்கள்கள்கள்கள்கள்கள்கள்க	Filed:03/10/20	Entered:03/10/20 16:00:14	Desc:
---	----------------	---------------------------	-------

		Fulsileit Dears O of 4F	
23. Contrib. Medicare no Retenida en Propinas - Uncollected Medicare Tax on Tips 0 , 0 0	15. Aportaciones a Planes Cualific. Contributions to CODA PLANS 16. Salaries bajo Ley Núm. 324 de 2004 Salaries under Act No. 324 of 2004 0, 00	Ano: Ano: Ano: Ano: Ano: Ano: Ano: Ano:	Employer's Telephone Number Fechs de Cese de Operaciones: Day Month Year Número de Control - Control Number Número de Control - Control Number
22. Seguro Social no Retenido en Propinas - Uncollected Social Security on Tips	13. Cont. Retenida - Tax Withheld 2692, 33 14. Fondo de Retiro 3556, 07	Copia C para Récord del Empleado Ser Employee's Records	AVENIDA TENIENTE CESAR GONZALE ESQUINA CALAF HATO REY, PR 00919 Número de Teléfono del Patrono Españono del Patrono
20. Contrib. Medicare Retenida Medicare Tax Withheld 539.09 21. Propinas Seguro Social Social Security Tips	11. Total=7+8+9+10 37178 . 54 12. Gastos Reembolsados Reimbursed Expenses 0 . 00	Did Mes Año Day Month Year 6. Costo de Pensión o Anualidad Cost of Pension or Annuity 0.00	2. Nombre y Dirección Postal del Patrono 2. Nombre y Dirección Postal del Patrono Employer's Name and Mailing Address 2. Nombre y Dirección Postal del Patrono
Pro. Medicare Y Pro. Medicare Mages and Tips Pro. Medicare Wages A Z X 8 7 L 7 8 L 5 A	00.0 eqiT - asniqor9.0t	5. Fecha en que comenzó a recibir la pensión - Date on which you started to receive the pension	Dirección Pox 10363 HC-01 BOX 10363 Dirección Postal del Empleado-Employee's Mailing Address
Seguro Social Retenido Social Security Tax Withheld	0 0 ° 0	4. Núm. de Ident. Patronal Employer's Ident. No. (EIN.)	Apellido(s) - Surname(s) MIRANDA CANDANEDO Discarice Bostel del Empleado-Employee's Mailing Address
Total Sueldos Seguro Social Social Social Social Security Wages 00.0	7. Sueldos - Wages 37178 , 54	3. Núm. Seguro Social Social Security No.	'. Nombre-First Name NAVI
SOCIAL SECURITY INFORMATION	иоітамяониі уяисазят	IMOCKENI ENI TO INEMIHA	COMPROBANTE DE RETENCION - W COMPROBANTE DE RETENCION - W

SEGURO SOCIAL INFORMACION PARA EL

Formulario

Form 499R-2/W-2 PR Rev. 07.08

rm 499P-2/W-2 PR ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO DEPARTAMENTO DE HACIENDA - COMPROBANTE DE RETENCIO	RICO - COMMONWEALTH OF PUERTO R DEPARTMENT OF THE TREASURY ON - WITHHOLDING STATEMENT	loo Tuesday	
Nombre 5	N - WITHHOLDING	INFORMACION PARA EL	
I list Name	THIOLDING STATEMENT		INFORMACION PARA EL
IVAN	3. Núm. Seguro C.		
	Social Security No.	INFORMATION 7 SHE TREASU	II SOUNL SECTION
ellido(s) - Surname(s)	En-	7. Sueldos - Wages	INFORMATION
IIRANDA GAR	- Comme	38080.0	17. Total Sueldos Seguro Social Social Security Way
IIRANDA CANDANEDO	4.005	30080.0	O Social Security Wages
soié- P	4. Núm. de Ident. Patronal	8. Comisiones - Commissions	
cción Postal del Empleado-Employee's Mailing Address	- inployer's Ident No / Civi		0.00
2-01 BOX 10363	660433481	0.0	
C-01 BOX 10363		9. Concesiones - Allowances	18. Seguro Social Retenido
	5. Fecha en que comenzó a recibir la pensión - Date on which		Social Security Tax Withheld
OMA(pensión - Date on which you started to receive the pension	0.00	M.
AMO, PR 00769	receive the pension	10. Propinas - Tips	0.00
	Dia	Topinas - Tips	19. Total Suple
bre y Dirección Postal del Patrono loyer's Name and Mollis	Day Mes Año Month Your	0.5-	19. Total Sueldos y Pro. Medicare Medicare Wages and Tips
loyer's Name and Mailing Address		0.00	Tages and Tips
	6. Costo de Pensión o Anualidad Cost of Pension or A	11. Total=7+8+9+10	-
02150666	Cost of Pension or Annuity	38080.00	38080.00
002150666 SU M CANDA			20. Contrib. Medicare Retenida
T DE EDUCACION-MAESTROS	0.00	12. Gastos Reembolsados	Medicare Tax Withheld
NIDA TENIENTE CESAR GONZALE		- Expenses	18
O DEW GONZALE		0.00	552.16
O REY, PR 00919	Co-: -	13. Cont. Retenida - Tax Withheld	21. Propings Some 2
	Copia B para Planilla	Tax Withheld	Social Security Tips
	del Emploada	2821.28	
de Teléfono del Patrono	Copy B for F	14. Fondo de Retiro	0.00
	Copy B for Employee's	Retirement Fund	22. Seguro Social
Cese de Operaciones: Dio Mes of Operations Pate:	Tax Return	3337.20	en Propinas - Uncollected
And And		15.0	Social Security on Tips
le Control - Control Number	Año:	15. Aportaciones a Planes Cualific.	
00417407	Year: 2009	Contributions to CODA PLANS	0.00
004174854		0 00	0.00
Diez (10) años a posti.]1	6. Salarios baix i	23. Contrib. Medicare no Retenida
(10) years from the filing details de radicación en el Negocial		Salaries under Act No. 324 de 2004	en Propinas - Uncollected Medicare Tax on Tips
Diez (10) años a partir de la fecha de radicación en el Negociado de Pr (10) years from the filing date in the Return Processing Bureau	ocesamiento de Planillas	0.00	Tax on Tips
J-ureau		0.00	0.00

For F. 1-2 PR GOBIERNO DE PUERTO RICO - GOV DEPARTAMENTO DE HACIENDA - DE COMPROBANTE DE RETENCION	PARTMENT OF THE TREASURY	INFORMACION PARA EL DEPARTAMENTO DE HACIENDA DEPARTMENT OF THE TREASURY INFORMATION	INFORMACION PARA EL SEGURO SOCIAL SOCIAL SECURITY INFORMATION
1. Nombre-First Name IVAN Apellido(s) - Surname(s)	3. Núm. Seguro Social Social Security No.	7. Sueldos - Wages 38078.76 8. Comisiones - Commissions	17. Total Sueldos Seguro Social Social Security Wages 0.00
MIRANDA CANDANEDO Dirección Postal del Empleado-Employee's Mailing Address	4. Núm. de Ident. Patronal Employer Ident. No. (EIN) 660433481	9. Concesiones - Allowances	18. Seguro Social Retenido Social Security Tax Withheld 0.00
HC-01 BOX 10363 HC-01 BOX 10363	Fecha en que comenzó a recibir la pensión - Date on which you started to receive the pension Mes Año Day Month Year	10. Propinas - Tips 0 . 0 0	Medicare Wages and Tips 38078.76 20. Contrib. Medicare Retenida Medicare Tax Withheld
COAMO, PR 00769 2. Nombre y Dirección Postal del Patrono Employer's Name and Mailing Address L8013750666 S. U. MANU	6. Costo de Pensión o Anualidad Cost of Pension or Annuity	11. Total=7+8+9+10 3 8 0 7 8 . 7 6 12. Gastos Reembolsados Reimbursed Expenses	552.14 21. Propinas Seguro Social Social Security Tips 0.00
DEPT DE EDUCACION-MAESTROS AVENIDA TENIENTE CESAR GONZALE ESQUINA CALAF HATO REY, PR 00919	Copia C para Récord del Empleado	0.00 13. Cont. Retenida - Tax Withheld 2512.66	22. Seguro Social no Retenido en Propinas - Uncollected Social Security Tax on Tips 0.00
Número de Teléfono del Patrono Employer's Telephone Number Fecha de Cese de Operaciones: Dia Mes Año Cease of Operations Date: Day Month Year	Copy C for Employee's Records	15. Aportaciones a Planes Cualific. Contributions to CODA PLANS	23. Contrib. Medicare no Retenida en Propinas - Uncollected Medicare Tax on Tips 0 . 0 0 24. Sueldos y Propinas bajo Ley
Número de Control - Control Number 107609469	Año: Year: 2010	16. Salarios bajo Ley Núm. 324 de 2004 Salaries under Act No. 324 of 2004 0 . 0 0	

INFORMACION PARA EL

Formulario Form 4° 2/W-2 PR Rev. 1. COMPROBANTE DE RETENCION	EPARTMENT OF THE TREASURY	INFORMACION PARA EL DEPARTAMENTO DE HACIENDA DEPARTMENT OF THE TREASURY INFORMATION	INFORMACION PARA EL SEGURO SOCIAL SOCIAL SECURITY INFORMATION
1. Nombre-First Name IVAN Apellido(s) - Surname(s)	Núm. Seguro Social Social Security No 4. Núm. de Ident. Patronal Employer Ident. No. (EIN)	7. Sueldos - Wages 3 0 9 0 0 . 0 0 8. Comisiones - Commissions 0 . 0 0	17. Total Sueldos Seguro Social Social Security Wages
MIRANDA CANDANEDO Dirección'Postal del Empleado-Employee's Mailing Address	660433481 5. Fecha en que comenzó a recibir la pensión - Date on which you started to	9. Concesiones - Allowances 0 - 0 0	18. Seguro Social Retenido Social Security Tax Withheld
HC-01 BOX 10363 HC-01 BOX 10363 COAMO, PR 00769	receive the pension Dia Mes Año Day Month Year	10. Propinas - Tips 0.00 11. Total=7+8+9+10 3 0 9 0 0 . 0 0	19. Total Sueldos y Pro. Medicare Medicare Wages and Tips
2. Nombre y Dirección Postal del Patrono	Costo de Pensión o Anualidad Cost of Pension or Annuity 0 . 0 0	12. Gastos Reembolsados Reimbursed Expenses 0.00	3 0 9 0 0 . 0 0 20. Contrib. Medicare Retenida Medicare Tax Withheld
Employer's Name and Mailing Address L8013750666 S. U. MANU DEPT DE EDUCACION-MAESTROS	6A. Costo de cubierta de salud auspiciada por el patrono-Cost of employer-sponsored health coverage	1586.86	448.05
AVENIDA TENIENTE CESAR GONZALE ESQUINA CALAF	6B. Donativos Charitable Contributions	14. Fondo de Retiro Gubernamental Governmental Retirement Fund 2781.00 15. Aportaciones a Planes Cualific.	Social Security Tips
HATO REY, PR 00919	0.00 Copia C para Récord	Contributions to CODA PLANS 0 . 0 0 16. Salarios bajo Ley Núm. 324 de 2004	22. Seguro Social no Retenido en Propinas - Uncollected Social Security Tax on Tips
Número de Teléfono del Patrono Employer's Telephone Number Fecha Cese de Operaciones: Dia Mes Año	del Empleado Copy C for Employee's	Salaries under Act No. 324 de 2004 0 . 0 0	0.00
Cease of Operations Date: Dia Mes Año Year Número Control - Control Number 116459288	Año: 2011	16A. Aportaciones al Programa Ahorra y Duplica tu Dinero - Contributions to the Save and Double your Money Program 0.00	23. Contrib. Medicare no Retenida en Propinas - Uncollected Medicare Tax on Tips 0 • 0 0

Formulario s Form 499R-2/W-2 PR Rev. 09.12 ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO R DEPARTAMENTO DE HACIENDA - DI COMPROBANTE DE RETENCION	EPARTMENT OF THE TREASURY	INFORMACION PARA EL DEPARTAMENTO DE HACIENDA DEPARTMENT OF THE TREASURY INFORMATION	INFORMACION PARA EL SEGURO SOCIAL SOCIAL SECURITY INFORMATION
1. Nombre-First Name IVAN	3. Núm. Seguro Social Social Security No.	7. Sueldos - Wages 46120.00	17. Total Sueldos Seguro Social Social Security Wages
Apellido(s) - Surname(s)	4. Núm. de Ident. Patronal Employer Ident. No. (EIN)	8. Comisiones - Commissions 0 • 0 0	0.00
MIRANDA CANDANEDO	6 6 0 4 3 3 4 8 1 5. Fecha en que comenzó a recibir la	9. Concesiones - Allowances 0 . 0 0	18. Seguro Social Retenido Social Security Tax Withheld
Dirección Postal del Empleado-Employee's Mailing Address HC-01 BOX 10363	pensión - Date on which you started to receive the pension Dia Mes Año	10. Propinas - Tips 0.00	0 . 0 0
HC-01 BOX 10363 COAMO, PR 00769	Dia Mes Año Day Month Year	11. Total=7+8+9+10 46120.00	Medicare Wages and Tips
2 Nambur Sirari / 2	6. Costo de Pensión o Anualidad Cost of Pension or Annuity 0 • 0 0	12. Gastos Reemb. y Beneficios Marginales Reimb. Expenses and Fringe Benefits 0 . 0 0	46120.00
Nombre y Dirección Postal del Patrono Employer's Name and Mailing Address L8113750526 SUSANA RIV	6A. Costo de cubierta de salud auspiciada porel patrono - Cost of employer-sponsored health coverage	13. Cont. Retenida - Tax Withheld 3263.20	Medicare Tax Withheld 668.74
DEPT DE EDUCACION-CLASIFICADOS AVE. TENIENTE CESAR GONZALEZ	6B. Donativos	14. Fondo de Retiro Gubernamental Governmental Retirement Fund	21. Propinas Seguro Social Social Security Tips
ESQUINA CALAF HATO REY, PR 00919	Charitable Contributions 0.00	4060.80 15. Aportaciones a Planes Cualific. Contributions to CODA PLANS	0.00
	Copia C para Récord	0.00	22. Seguro Social no Retenido en Propinas - Uncollected Social Security Tax on Tips
Número de Teléfono del Patrono Employer's Telephone Number	del Empleado	16. Salarios bajo Ley 324-2004 Salaries under Act 324-2004	0.00
Fecha Cese de Operaciones: Cease of Operations Date: Dia Mes Año Day Month Year	Copy C for Employee's Records	0.00	23. Contrib. Medicare no Retenid
Número Control - Control Number	Año: 2012	Duplica tu Dinero - Contributions to the Save and Double your Money Program	en Propinas - Uncollected Medicare Tax on Tips
125564640	Year: ZUIZ	0.00	0.00

COMPROBANTE DE RETENCION Nombre-First Name IVAN	O RICO - COMMONWEALTH OF PUERTO - DEPARTMENT OF THE TREASURY ON - WITHHOLDING STATEMENT 3. Núm. Seguro Social	DEPARTAMENTO DE HACIENDA DEPARTMENT OF THE TREASUR INFORMATION	INFORMACION PARA EL SEGURO SOCIAL Y SOCIAL SECURITY INFORMATION
pellido(s) - Surname(s)	4. Núm. de Ident Patron d	7. Sueldos - Wages 46120.00 8. Comisiones - Commissions	17 Total County
MIRANDA CANDANEDO rección Postal del Empleado-Employee's Mailing Address HC-01 BOX 10363 HC-01 BOX 10363 COAMO, PR 00769	5. Fecha en que comenzó a recibir la pensión - Date on which you started to receive the pension	9. Concesiones - Allowances	0 - 00 18. Seguro Social Retenido Social Security Tax Withhel
CC 88657	Dia Mes Año Day Month Year	0.00	0 . 0 0
lombre y Dirección Postal del Patrono mployer's Name and Mailing Address DEPT DE EDUCACION-CLASIFICADOS LVE. TENIENTE CESAR GONZALEZ SQUINA CALAF ATO REY, PR 00919	6. Costo de Pensión o Anualidad Cost of Pension or Annuity 0.00 6A. Costo de cubierta de salud auspicia por el patrono - Cost of employer-sponsor health coverage	46120.00 12. Gastos Reemb. y Beneficios Marginale Reimb. Expenses and Fringe Benefits	Medicare Wages and Tips
ero de Teléfono del Patrono loyer's Telephone Number a Cese de Operacionas	6B. Donativos Charitable Contributions	2948.32 14. Fondo de Retiro Gubernamental Governmental Retirement Fund 4060.80	21. Propinas Seguro Social Social Security Tips
se of Operations Date: Dia Mes Año Day Month Year ero Confirmación de Radicación Electrónica conic Filing Confirmation Number	0.00 Copia C para Récord	15. Aportaciones a Planes Cualific. Contributions to CODA PLANS	22. Seguro Social no Retenido
C400001	del Empleado Copy C for Employee's	0.00 16. Salarios bajo Ley 324-2004 Salaries under Act 324-2004	Social Security Tax on Tips
o Control - Control Number 004508167	Año: Year: 2013	0.00 16A. Aportaciones al Programa Ahorra y Duplica tu Dinero - Contributions to the Save and Double your Money Program 0.00	23. Contrib. Medicare no Reteniden Propinas - Uncollected Medicare Tax on Tips

FORM 499R-2/W-2 PR Rev. 09.14 ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO F DEPARTAMENTO DE HACIENDA - DE COMPROBANTE DE RETENCION	WITHHOLDING STATEMENT	INFORMACION PARA EL DEPARTAMENTO DE HACIENDA DEPARTMENT OF THE TREASURY INFORMATION	INFORMACION PARA EL SEGURO SOCIAL SOCIAL SECURITY INFORMATION
1. Nombre - First Name IVAN	3. Núm. Seguro Social Social Security No.	7. Sueldos - Wages 45720.00 8. Comisiones - Commissions	17. Total Sueldos Seguro Social Social Security Wages
Apellido(s) - Surname(s) MIRANDA CANDANEDO	4. Núm. de Ident. Patronal Employer Ident. No. (EIN) 660433481	0.00 9. Concesiones - Allowances 0.00	0.00 18. Seguro Social Retenido Social Security Tax Withheld
Dirección Postal del Empleado-Employee's Mailing Address HC-01 BOX 10363 HC-01 BOX 10363	5. Costo de cubierta de salud auspiciada por el patrono - Cost of employer-sponsored health coverage	10. Propinas - Tips 0 - 0 0	0.00
COAMO, PR 00769	0.00 6. Donativos	11. Total=7+8+9+10 45720.00	19. Total Sueldos y Pro. Medicare Medicare Wages and Tips
Nombre y Dirección Postal del Patrono Employer's Name and Mailing Address DEPT DE EDUCACION-CLASIFICADOS	Charitable Contributions 0.00	Reimb. Expenses and Fringe Benefits O . 0 0	45720.00
AVE. TENIENTE CESAR GONZALEZ ESQUINA CALAF HATO REY, PR 00919	Patrono: - Employer: * Envie a: - Send to: Social Security Administration Data Operations Center Wilkes-	13. Cont. Retenida - Tax Withheld 2878.32 14. Fondo de Retiro Gubernamental	20. Contrib. Medicare Retenida Medicare Tax Withheld 662.94
Número de Teléfono del Patrono Employer's Telephone Number	Barre, PA 18769-0001 Con la With the W-3PR Envie al Departamento de Hacienda	Governmental Retirement Fund 4060.80 15. Aportaciones a Planes Cualific. Contributions to CODA PLANS	21. Propinas Seguro Social Social Security Tips
Fecha Cese de Operaciones: Dia Mes Año Cease of Operations Date: Day Month Year	electronicamente Send to Department of the Treasury electronically	0.00 16. Salarios Exentos (Ver instrucciones)	0.00
Número Confirmación de Radicación Electrónica Electronic Filing Confirmation Number S140003	(www.hacienda.qcbierno.pr) * Entregue dos copias al empleado Deliver two copies to employee * Conserve copia para sus récords Keep copy for your records	Exempt Salaries (See instructions) 0.00 16A. Código de Salarios Exentos Exempt Salaries Code	en Propinas - Uncollected Social Security Tax on Tips
Número Control - Control Number 004421725	Año: Year: 2014	16B. Aportaciones al Programa Ahorra y Duplica tu Dinero - Contributions to the Save and Double your Money Program	23. Contrib. Medicare no Retenida en Propinas - Uncollected Medicare Tax on Tips
Fecha de radicación: 31 de enero - Filing date: January 31		0.00	0.00